

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|  |  |  |  |  |                                   |  |
|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE:  |  | TRAMITE  |  | <input checked="" type="checkbox"/>  | SERVICIO                          |  |
| <b>ASENTAMIENTO DE ACTAS DE ACTAS DE DEFUNCIÓN</b>   |  |  |  |  |                                   |  |
| DESCRIPCIÓN:   |  |  | Código de la Cédula                            |  |                                   |  |
| La defunción es la cesación completa y definitiva de los signos vitales de una persona física, que puede producirse de manera natural o de forma violenta  |  |  |  |  |                                   |  |
| FUNDAMENTO LEGAL:  |  | Artículo 3.29, 3.30, 3.31 3.32 del Código Civil del Estado de México, Artículo 87, 88, 89, 90, 91, 92 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de México  |  |  |                                   |  |
| DOCUMENTO A OBTENER:   |  | <b>ACTA DE DEFUNCIÓN Y ORDEN DE INHUMACIÓN</b>   |  |  | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: |  |
|  |  |  |  |  | <b>NO APLICA</b>                  |  |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:   |  | SI   | NO   | <input checked="" type="checkbox"/>  | DIRECCIÓN WEB                     |  |
|  |  |  |  |  | <b>NO APLICA</b>                  |  |
| CASOS EN LOS QUE EL TRAMITE DEBE REALIZARSE:   |  | Cuando una persona muere y debe realizarse en el Registro Civil durante las primeras 48 horas.   |  |  |                                   |  |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA  |  | <b>NO APLICA</b>   |  |  |                                   |  |
| REQUISITOS:  |  | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO   | COPIAS anotar con numero la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO:  |                                   |  |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>  |  |  |  |  |                                   |  |
| I.-Solicitud II. Certificado médico de defunción expedida por un médico o por el sector salud Original III.- Comparecencia del declarante y no haber transcurrido más de 48 horas del deceso IV. Identificación oficial (INE) del declarante V. Copia certificada de nacimiento del fallecido. VI. Copia de identificación oficial (INE) del fallecido vigente VII. CURP del fallecido VIII.- En caso de haberse declarado muerte violenta debe presentar oficio de la carpeta de investigación emitida por el ministerio público, IX.- Si la muerte se presentó en otro lugar debe presentar copia certificada del acta de defunción expedida por el registro civil X.- Permiso de traslado expedida por el sector salud si el cuerpo se traslada a más de 100 kilómetros |  | SI   | I  | Artículo 34, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93 del Reglamento del Registro civil. |                                   |  |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>  |  |  |  |  |                                   |  |
| NO APLICA  |  |  |  |  | NO APLICA                         |  |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>  |  |  |  |  |                                   |  |
| NO APLICA  |  |  |  |  | NO APLICA                         |  |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO   |  | Acudir a la Oficialía del Registro Civil durante las primeras 48 horas de haber ocurrido el deceso, con los documentos antes mencionados, llenar la solicitud de Defunción la cual deberá ser requisitada con tinta azul y esperar a que se realice el acta de defunción así como la orden de inhumación checar que los datos sean correctos y esperar a que el oficial del Registro Civil dé Fe y legalidad asentado su firma y sello en la misma |  |  |                                   |  |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA  |  | En 10 minutos  |  |  |                                   |  |
| COSTO:   |  | <b>Exento</b> Fundamento Jurídico Artículo 142 del Código Financiero del Estado de México y Municipios   |  |  |                                   |  |
| FORMA DE PAGO:   |  | EFFECTIVO  | TARJETA DE CRÉDITO                             | TARJETA DE DÉBITO  | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)        |  |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:   |  | NO APLICA  |  |  |                                   |  |
| OTRAS ALTERNATIVAS:  |  | NO APLICA  |  |  |                                   |  |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE  |  | NO APLICA  |  |  |                                   |  |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA  |  | NO APLICA  |  |  |                                   |  |

REGISTRO CIVIL - TRÁMITE Y SERVICIOS  
CENTRO DE INFORMACIÓN

AGENCIAMIENTO DE SERVICIOS DE DEFUNCIÓN

|   |  |                                 |   |  |                  |     |  |
|---|--|---------------------------------|---|--|------------------|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |                                 |   | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:   |                  |     |  |
| REGISTRO CIVIL                                |  |                                 |   | REGISTRO CIVIL 01 JOQUICINGO   |                  |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | LIC. MANUEL BARRETO ROJAS       |   |  |                  |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | MELCHOR OCAMPO ESQ. MORELOS S/N |   |  | NO. INT. Y EXT.: |     |  |
| COLONIA:                                      | CENTRO   |                                 |   | MUNICIPIO:   | JOQUICINGO       |     |  |
| C.P.:   | 52370  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:     | Lunes a Viernes de 9:00 A.M. a 5:00 P.M y Sábados de 9:00 A.M. a 1:00 P.M |  |                  |     |  |
| LADA:   | TELEFONOS:   | EXTS.:                          | FAX:  | CORREO ELECTRONICO:  |                  |     |  |
|   | 714-103-01-96  |                                 |   | <a href="mailto:rc_joquicingo01@edomex.gob.mx">rc_joquicingo01@edomex.gob.mx</a> |                  |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                                 |   |  |                  |     |  |
| OFICINA:                                      | OFICIALIA 02 DE SAN PEDRO TECHUCHULCO MUNICIPIO DE JOQUICINGO  |                                 |   |  |                  |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | LIC. WALTER FRANCO GARDUÑO   |                                 |   |  |                  |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | EMILIANO ZAPATA                 |   |  | NO. INT. Y EXT.: | S/N |  |
| COLONIA:                                      | SAN PEDRO TECHUCHULCO  |                                 |   | MUNICIPIO:   | JOQUICINGO       |     |  |
| C.P.:   | 52387  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:     | Lunes a Viernes de 9:00 A.M. a 5:00 P.M y Sábados de 9:00 A.M. a 1:00 P.M |  |                  |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   | EXTS.:                          | FAX:  | CORREO ELECTRONICO:  |                  |     |  |
|   |  |                                 |   | <a href="mailto:rc_joquicingo02@edomex.gob.mx">rc_joquicingo02@edomex.gob.mx</a> |                  |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES:                      | NO APLICA  |                                 |   |  |                  |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |                                 |   |  |                  |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | <b>CUANTO CUESTA EL TRAMITE DE DEFUNCIÓN EN EL REGISTRO CIVIL</b>  |                                 |   |  |                  |     |  |
| RESPUESTA:                                    | EL TRAMITE ES GRATUITO   |                                 |   |  |                  |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | <b>QUE PIDEN PARA DAR EL PERMISO DE ORDEN DE INHUMACION</b>  |                                 |   |  |                  |     |  |
| RESPUESTA:                                    | COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE DEFUNCIÓN SI MURIO EN OTRO LUGAR O MUNICIPIO, OFICIO EXPEDIDO POR EL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL QUE LEVANTÓ EL ACTA SI FUE EN EL ESTADO DE MÉXICO CERTIFICADO DE TRASLADO DEL CUERPO SI FALLECIÓ EN LA CDMX O ESTADO |                                 |   |  |                  |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | <b>CUANTO TIEMPO TENGO PARA DAR PARTE AL REGISTRO CIVIL DEL DECESO DE UNA PERSONA</b>  |                                 |   |  |                  |     |  |
| RESPUESTA:                                    | EL TERMINO ES DE 48 HORAS DE HABER OCURRIDO LA MUERTE  |                                 |   |  |                  |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                                 |   |  |                  |     |  |

|   |  |   |                         |
|---|--|---|-------------------------|
| ELABORÓ:  | <br>GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO<br>Registro Civil<br>Oficialía 01<br>Joquicingo | VISTO BUENO:  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|  |  |  | 12 / 09 / 2024          |
| LIC. MANUEL BARRETO ROJAS   |  | LIC. MANUEL BARRETO ROJAS   |                         |